



MANEJO DE ANALGÉSICOS EN PACIENTES GERIÁTRICOS HOSPITALIZADOS

S. Lope Rodríguez ¹, C. García Pizarro ¹

¹ Estudiantes de Grado en Farmacia. Universidad Complutense de Madrid.

INTRODUCCIÓN

La población anciana representa uno de los grupos etarios que más dolencias padece, lo cual supone una gran repercusión socioeconómica que es importante abordar de forma prioritaria para asegurar una buena calidad asistencial.

Debido a los cambios producidos en la vejez de las características farmacocinéticas y farmacodinámicas de estas personas, es imprescindible hacer una buena valoración a la hora de elegir el tratamiento que más se adecúe a ellos para disminuir lo máximo posible la aparición de reacciones adversas.

OBJETIVOS

- Revisión bibliográfica sobre el manejo farmacológico del dolor en geriatría.
- Estudio descriptivo del manejo de analgésicos en pacientes geriátricos de un hospital terciario.

MATERIAL Y MÉTODOS

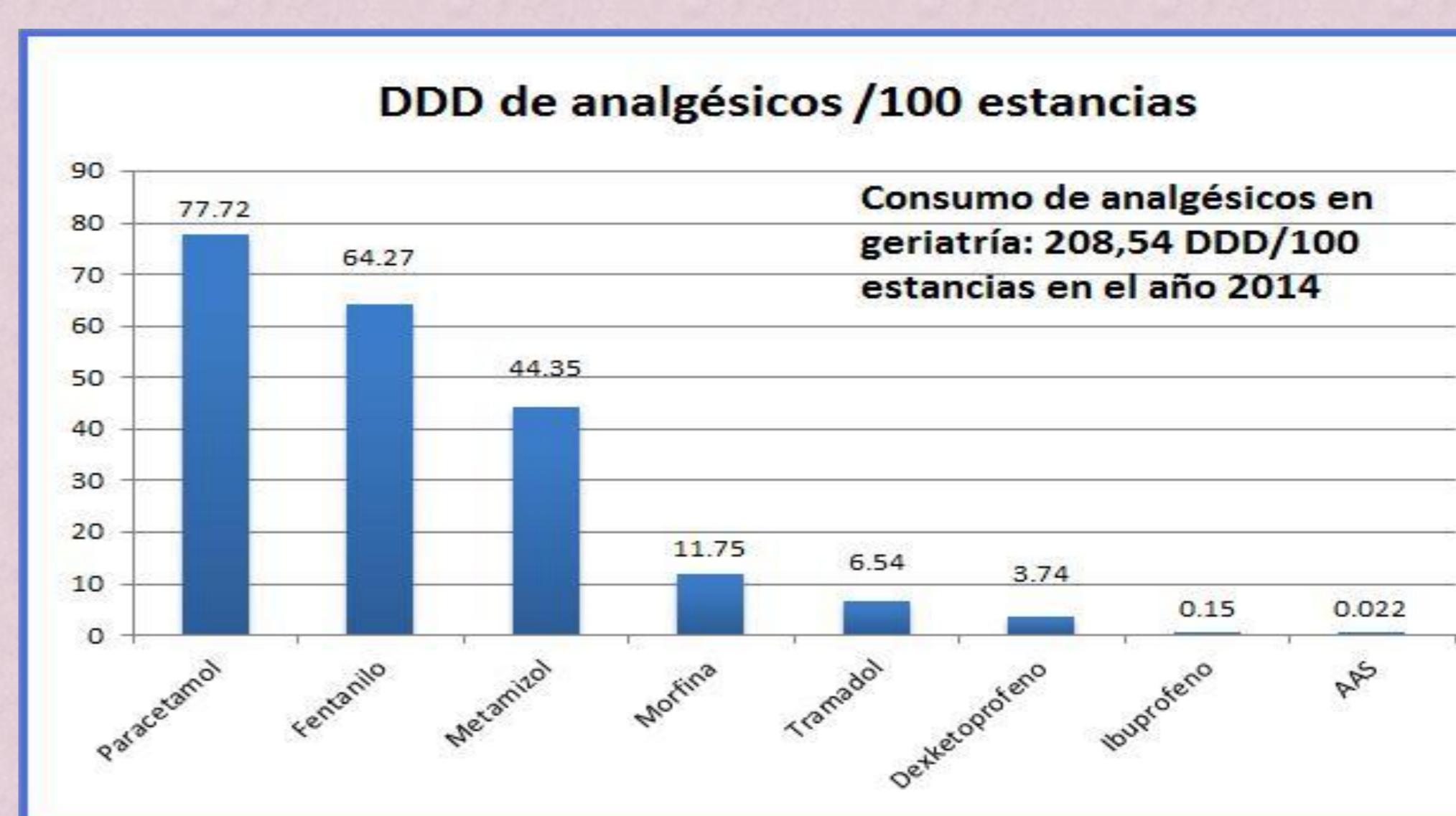
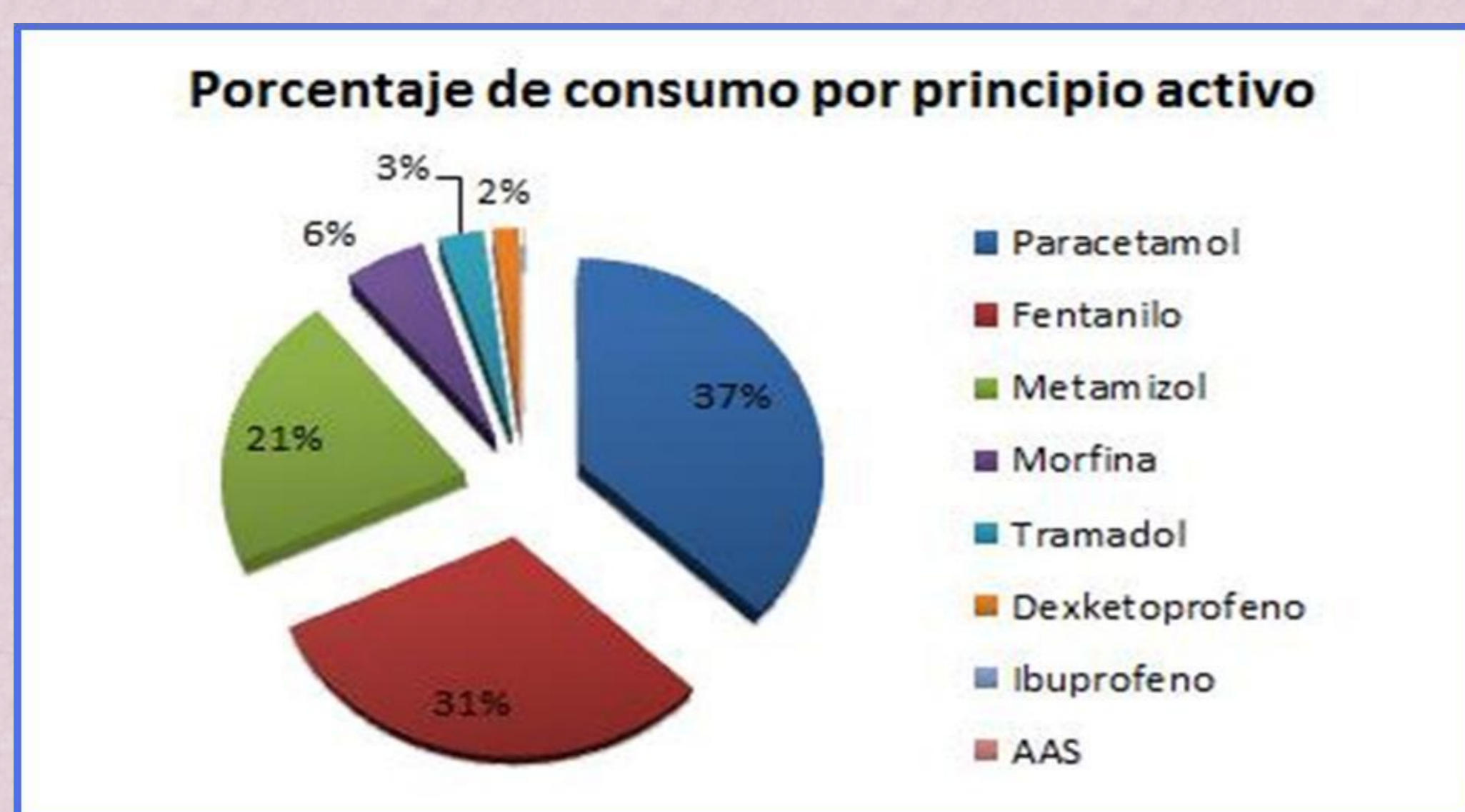
Revisión bibliográfica de guías farmacoterapéuticas para pacientes geriátricos, artículos científicos y comisiones clínicas.

Estudio descriptivo del uso de analgésicos en pacientes geriátricos, con datos de consumo extraídos del Servicio de Geriatría Hospitalización de 2014 a través de la aplicación Farmatools® del Servicio de Farmacia de un hospital de más de mil camas, recurriendo al empleo de **dosis diarias definidas (DDD)** de medicamentos, que permiten cuantificar de forma estandarizada su consumo para obtener datos comparables entre sí. Para facilitar el análisis, se calcularon las DDD por 100 estancias y año según la siguiente fórmula:

$$\text{Nº DDD} = (\text{Nº ff} \times \text{C}) / \text{DDD estándar}$$

$$\text{Nº DDD}/100 \text{ estancias} = (\text{Nº DDD} \times 100) / \text{estancias 2014}$$

RESULTADOS Y DISCUSIÓN



El **paracetamol** ha sido el principio activo analgésico más consumido, tanto por vía oral como intravenosa, seguido del **fentanilo** y el **metamizol**.

Sin embargo, **ibuprofeno** y **AAS**, a pesar de ser principios activos muy usados en la población general, apenas alcanzan el 1% en cuanto a consumo global en geriatría.

Por otro lado, hemos detectado la falta de uso de opioides como la **meperidina**, responsable de importantes efectos adversos, como alucinaciones, en los pacientes geriátricos.

CONCLUSIONES

El cálculo de los consumos en base a las Dosis Diarias Definidas, ha permitido reflejar, de modo comparativo, el cambio en el patrón de utilización de analgésicos en la población geriátrica con respecto a la población general. Esto es debido a que las modificaciones farmacocinéticas y farmacodinámicas experimentadas con la edad suponen prescindir o disminuir la dosis empleada de grupos terapéuticos que pueden ocasionar efectos adversos graves en estos pacientes:

- Los **analgésicos no opioides** como el paracetamol y el metamizol fueron los más empleados por su baja incidencia de reacciones adversas.
- El uso de **antiinflamatorios** como ibuprofeno y AAS fue muy reducido por presentar un gran número de efectos indeseables, que pueden agravar situaciones patológicas muy habituales en ancianos (IR, IC, HTA).
- A pesar de los problemas que conlleva el uso de **opioides** en ancianos, el fentanilo fue uno de los analgésicos más utilizados. Sin embargo, se prescindió de algunos como la meperidina, causante de reacciones adversas graves en estos pacientes (alucinaciones).

Por tanto, tras analizar los datos obtenidos, queda patente la toma en consideración de los criterios de prescripción de analgésicos específicos para la población anciana en el Servicio de Geriatría de este hospital terciario.